



平成26年度第4、6回食品衛生責任者養成講習会のお知らせ

1 日 時 ・
申込み期間

| 開催日 | 講習時間 | 申込み期間※ |
|-----------|---------------|-----------------------|
| 9月24日(水) | 受付 9:00～ 9:30 | 8月13日(水) ～ 9月10日(水) |
| 11月26日(水) | 講習 9:30～17:00 | 10月14日(火) ～ 11月13日(木) |

※ ただし、定員 100 名になり次第、申込みを締め切らせていただきます。

2 会 場 長野市保健所 2階会議室

3 受講対象者 食品衛生責任者の資格を得ようとする方のうち、以下に該当する方のみ申込み可能です。

- ・ 長野市内の食品営業施設に勤務している方又はその予定の方
- ・ 長野市内在住の方で、市外の食品営業施設に勤務している方又はその予定の方

4 受講料 3,000 円

5 申込み・
問合せ先 〒380-0928 長野市若里6-6-1 長野市保健所内 長野市食品衛生協会
TEL (026) 223-6580

6 申込み方法 本申込書に受講料を添えて、長野市食品衛生協会の窓口にて直接申込みをしてください。

7 記入方法 現在営業施設に勤務していない方は、⑤から⑦欄は記入不要です。

8 ご注意 調理師、栄養士、製菓衛生師の資格をお持ちの方は受講の必要はありません。

受 講 申 込 書

平成 年 月 日

| | | |
|---|--------|---|
| ① | 受 講 日 | 9月24日(水) 11月26日(水) |
| ② | ふりがな | |
| | 受講者氏名 | |
| ③ | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| ④ | 自宅住所 | (〒 -) TEL () - |
| ⑤ | ふりがな | |
| | 屋 号 | |
| ⑥ | 営業所所在地 | (〒 -) TEL () - |
| ⑦ | 所属組合名 | |